**Modello B – Autocertificazione Personale Scolastico**

Al Dirigente Scolastico IISS ERODOTO DI THURII CASSANO I. (CS)

**Autodichiarazione**

Rientro a scuola DOCENTI/COLLABORATORE SCOLASTICO dopo la sospensione attività didattica a seguito di decreto e/o ordinanza

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residenza Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di

 DOCENTE a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 COLLABORATORE SCOLASTICO a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l’uso di atti falsi

**Dichiara di non essere** in una delle seguenti condizioni:

in quarantena o isolamento domiciliare

in contatto con persone positive sottoposte a quarantena

in contatto con persone con test rapido positivo in attesa di tampone molecolare (ASP).

Data Firma Leggibile